

ICH WILL!

Ja! Ich möchte dem Förderverein
der katholischen Grundschule Overberg e.V. beitreten!

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Name des Kindes: _____



Jahresbeitrag - erstmalig bei Eintritt, ab dem folgenden Jahr jeweils zum Januar

– in Höhe von mindestens 12,00 € oder _____ €

Die Mitgliedschaft kann lt. Satzung mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende (bis 30.9.)
gekündigt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00001160040

Mandatsreferenz:

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der katholischen Grundschule Overberg e.V. Zahlungen
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von dem Förderverein der katholischen Grundschule Overberg e.V. auf mein Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Betrag: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Märkische Bank Hagen • BIC: GENODEM1HGN • IBAN: DE45 4506 0009 2118 094400